

令和 年 月 日

金 沢 消 防 署 長

ふりがな

会長名

住 所 金沢区

電 話

令和6年度金沢区家庭防災員研修受講者として、次の方を推薦いたします。

連合名	自治会・町内会名
-----	----------

◎ 受講希望者

ふりがな 氏 名	住 所	電 話 番 号	希望受講日
1	〒236- 金沢区		
2	〒236- 金沢区		
3	〒236- 金沢区		
4	〒236- 金沢区		
5	〒236- 金沢区		
6	〒236- 金沢区		

◎お願い事項

- ・氏名は楷書でふりがなを付け、住所はマンション・アパートの棟室番号等も記入してください。
- ・名簿の提出期日を令和6年5月31日(金)までとさせていただきます。
- ・役員改選等で推薦が間に合わない場合は、担当者まで御相談ください。
- ・平成23年度以降に研修を受け、家庭防災員研修修了証をお持ちの方は、修了年度を記入してください。
- ・受講希望者欄が足りない場合は、用紙をコピーしてお使いください。
- ・この名簿は家庭防災員に関する事務以外の目的には使用いたしません。

【担当者】

金沢消防署 総務・予防課
予防係 伊藤・蛭田・小沢
電話・FAX：045-781-0119